

# □印鑑登録廃止申請書

Cancellation of Seal Registration

# □印鑑登録証引替交付申請書

Application for Change of Seal Registration Card

※ 太枠内にご記入ください。

※ 廃止申請、引替交付申請のときは、必ず印鑑登録証を添えて申請してください。

(申請先) 新座市長		申請年月日	令和	年	月	日
Applicant	住所 Address	新座市		丁目	番	号
	氏名 Name	(フリガナ)				
	生年月日 Date of birth	大・昭・平・西暦	年	月	日	
	電話 TEL	( )				
	印	⑩				
請者	<input type="checkbox"/> 本人 (下記に記入する必要はありません。)					
	<input type="checkbox"/> 代理人 (下記にご記入ください。また、本人の委任状が必要です。)					
	住所 Address					
	氏名 Name	⑩				
電話 TEL	( )					
理由	亡失理由	廃止理由		引替交付理由		
	<input type="checkbox"/> 登録証亡失 <input type="checkbox"/> 印鑑亡失 <input type="checkbox"/> 証・印鑑亡失	<input type="checkbox"/> 登録廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑改印 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 汚損	<input type="checkbox"/> 毀損	
				登録額		
処理	受付	入力	交付	印鑑登録証	(旧) 印鑑登録証番号	
				<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収		
引替交付印鑑登録証番号			免・パ・個力・在力・特永 資・年・他( )			